亞 洲 大 學



視 光 學 系

學 生 校 外 實 習 手 冊

經 112 學年度第 1 學期第 3 次系實習委員會通過(112/12/15)

目錄

專門職業及技術人員高等暨普通考試驗光師及驗光生考試實習認定基準 3

亞洲大學視光學系實習辦法 4

亞洲大學視光學系實習細則 6

眼科疾病見習 – 單位資訊 10

眼科疾病見習-報到單 11

眼科疾病見習 工作日誌 12

眼科疾病見習心得報告 25

驗光配鏡綜合實習 – 單位資訊 26

驗光配鏡綜合實習 28

驗光配鏡綜合實習 工作日誌 29

驗光配鏡綜合實習心得報告 40

實習學生對校外實習合作機構滿意度調查問卷 43

學生實習期間請假及補實習規定 47

終止實習申請單 49

學校　　系（科）驗光實習證明書 53

專門職業及技術人員高等暨普通考試驗光師及驗光生考試實習認定基準

高等考試驗光師及普通考試驗光生考試實習認定基準，依應考人所繳驗之畢業證書所載之畢業日期，並依下列規定辦理：

一、民國 111 年 7 月 31 日以前畢業者適用。應考人畢業證書須載明經實習期滿成績及格或出具登錄有實習學分及成績之學校成績單。

二、民國 111 年 8 月 1 日以後畢業者適用。其實習項目、實習時數、實習內容、實習場所（條件）與指導實習之眼科醫師、驗光師條件如下：

實習學科、實習內涵、實習週（時）數最低標準：

實習學科	實習內涵	實習週（時）數最低標準
眼視光實習(一) 8 週共 320 小時	他覺式驗光儀器操作(視網膜鏡檢影或電腦驗光、角膜弧度儀等) 自覺式驗光儀器操作(綜合驗光機、試片組操作等)	3 週(120 小時)
	眼鏡配鏡實務(鏡片驗度儀、鏡片裁形裝配實作、配鏡諮詢、鏡架調整) 隱形眼鏡配鏡實務(裂隙燈儀器)	3 週(120 小時)
	衛教能力、視覺功能評估、低視力輔具之教導使用、案例討論	1 週(40 小時)
	儀器及商品整理維護、認知各項商品知識(隱形眼鏡、鏡片、鏡架材質種類)	1 週(40 小時)
眼視光實習(二) 8 週共 320 小時	一般檢查項目(例如：視力、眼壓、驗光等) 特殊檢查項目(例如：視野、眼底照相、OCT、角膜地形圖等) 其他設備認識與操作	3 週(120 小時)
	眼疾病認識 眼疾病照護與衛教 案例討論	3 週(120 小時)
	眼科門診見習	2 週(80 小時)
實習總時數	以上各實習學科總計最低週（時）數為16週（640小時）。	16 週(640 小時)
實習場所（條件）： 一、眼視光實習(一)：須於符合規定之驗光所，並在驗光師之指導下進行。 二、眼視光實習(二)：須於符合規定之醫療機構，並在眼科醫師指導下進行。		

亞洲大學視光學系實習辦法

第一條	為增進亞洲大學視光學系(以下稱本系)大學部學生之實務學習經驗,特規劃視光學系實習辦法，且為使此實習課程相關作業有所遵循，特訂立本要點。
第二條	視光學系學生實習皆依本辦法之規定辦理。
第三條	實習資格 一、 學生之核心科目任三門未達 60 分者不具實習資格(註一)。 二、 臨床視光學實驗(課號：TO300012)成績未達 60 分者不具實習資格。 三、 大會考成績未達 40 分者不具實習資格。
第四條	實習單位選填之優先順序 一、第一年第一學期至第三學年第一學期的學期總成績平均分數佔選填成績百分之二十。 二、第三學年第二學期的第十三週舉辦大會考，考試時間安排另行公佈。大會考成績佔選填成績百分之三十，考科科目為視光學、隱形眼鏡學、眼球解剖生理學、配鏡學、視覺光學、眼科學、倫理法規、低視力期中考前範圍。 三、臨床實驗總考成績佔選填成績百分之五十。 四、上述三項加總之選填成績排名，由最高分者優先選填，分發結果於實習分發說明會公佈。
第五條	實習志願選填 一 選填時間： (一)、實習事務公告於實習前一學期舉辦實習說明會，說明實習施行規定。 (二)、於三年級上學期舉辦實習機構分發說明會。 (三)、於大三上學期期末前舉辦實習行前說明會。 二、實習選填，須選定實習學期與實習單位。 三、實習志願經選填後不可更改。 四、為符合公平原則，實習單位不得選填親戚開設之相關單位，違者不計實習時數。
第六條	實習規範 一、實習時間之規定以各實習單位為準。 (一)、「眼科疾病見習」每梯次為期三個月。 (二)、「視光綜合實習」每梯次為期三個月。 二、學生於實習期間應遵該單位之人事與行政規定。 三、儀表：服裝儀容力求整潔得宜。 四、態度須溫和有禮及配合等基本禮貌。 五、學生實習期間請假及補實習辦法： (一)、實習期間請假須依本系「學生實習請假規定」，填寫「學生實習請假單」。 (二)、請假時數之補足依實習單位規定或負責主管認定辦理。 (三)、學生於實習期間若有出席異常或嚴重違規影響實習單位權益者，經實習輔導訪視老師與實習單位協議後，得召回實習學生並終止學生實習。 六、實習成績之計算包含實習單位評分佔百分之六十與實習報告佔百分之四十。

第七條	校外實習輔導 一、本系於學生實習期間對每位學生施以校外實習輔導，並得由實習輔導老師及實習單位主管共同執行。 二、本系之實習輔導老師應依排定時間赴校外實習合作單位拜訪及了解學生實習狀況，以落實專業要求。訪視後填寫「實習訪視紀錄表」送系主任及本系實習委員會，俾便聯繫處理反應之問題。
第八條	不適應輔導與轉換 一、學系應建立校外實習學生不適應之輔導與轉換其他合作機構之機制。若學生有不適應之情事，無論是由實習學生本身或合作機構反映，學系皆須請學系輔導教師於第一時間與學生聯繫及輔導，輔導教師應持續追蹤學生適應狀況或其他權益受損改善情形。 二、若學生仍未能適應實習環境或合作機構的異常情形未改善，輔導教師應協助學生申請終止實習或轉換其他合作機構，並經校定作業程序審核通過後，由學系協助轉換至新合作機構繼續完成實習課程。轉換合作機構申請表內容可包含：原合作機構名稱、轉換合作機構名稱、轉換原因、輔導過程紀錄與相關檢討及新實習機會評估等。有關處理不適應輔導與轉換之作業程序(參考附件)。
第九條	實習單位之選定 一、「眼科疾病見習」之實習單位，須具備地區醫院以上等級。 二、「視光綜合實習」之實習單位，經系務會議檢討年度需求後，於每學年第一學期公開徵求，其相關設備及需求規範另定之。 三、實習名額依本系年度實習人數需求，提報系務會議通過後實施。
第十條	學生校外實習單位，需經本系實習委員會評估合格且實習工作內容與所學課程相關後簽定合作契約書或發送公函後，方得安排學生前往見實習。
第十一條	學生校外實習期間由學校編列校外見實習保險費，額外辦理保額一百萬元之學生團體傷害保險及附加之五萬元傷害醫療險，並應於學生開始校外實習前 15 天，將保險需用資料繳交至學涯中心，俾供辦理保險作業。
第十二條	本辦法經系務會議通過後實施，修正時亦同。

註 1：

視光學(一)、視光學實驗(一)、視光學(二)、視光學實驗(二)、視光學(三)、視光學實驗(三)、臨床視光學實驗、進階視光學(一)、眼球解剖生理(一)、眼球解剖生理(二)、配鏡學、配鏡學實驗、低視力與輔具評估、生理光學、隱形眼鏡學(一)、隱形眼鏡學(二)、隱形眼鏡學實驗(一)、隱形眼鏡學實驗(二)。

亞洲大學視光學系實習細則

一、儀表：

1、 應配合實習單位服裝儀容規定，頭髮指甲應常保持短潔，以樸素整齊為主。

2、 凡服裝儀容不合規定者，隨時即刻更正。

二、態度：

3、 態度溫和有禮、熱忱、謙虛、合作，顧及他人並盡力給予協助。

4、 虛心好學並接受實習指導老師及實習單位人員之指導。

5、 學生於實習時間內，勿嬉鬧、閱讀報章雜誌、玩手機或其他私事，非急事勿接(打)私人電話。

三、學生實習上下班時間應注意事項：

1、 學生應遵照所分配之實習場所，按時前往實習，不得擅自更換或延誤。

2、 **實習場所上、下班時間按單位規定辦理。**

3、實習學生休假及國定假日配合實習單位規定，遇天然災害時(如地震、颱風)則由單位實習指導教師決定是否實習。

4、 學生實習時間內，不得擅自離開工作崗位或怠忽職守。

5、 學生於實習時間內，應完成其所負責之工作項目，列入考績紀錄。

6、 愛惜公物，若有破損物品，應立即報告做適當處理。

7、 學生因故不能實習時，應按規定辦理請假。

四、學生於實習時間應依各科目及實習單位規定繳交作業。

五、學生實習期間請假及補實習規定：

除突發重大事故或病假外，所有請假事宜均應在請假日前三日完成，未依手續辦理請假，或未准假前而離開實習單位者，一律以曠班論。

1、 公假：

(1)學生凡因公不能實習者，會同視光學系同意後，出具公函，於三日前送實習單位，依請假手續辦理。

(2)學生公假不得超過三天，三天內不須補實習，超過三天以上比照事假補實習。

2、 病假：

(1)學生因病不能實習時，應於上班前儘速通知實習單位，並需於三日內完成請假手續，否則一律以曠班論。

(2)實習學生因病不能實習者，請病假三日內，應檢附各診所或各級醫院之就醫證明，三日以上(不包括三日)應檢附教學醫院或公立醫院診斷證明書，經指導單位核准後、送視光學系核備。

(3)實習當中，如遇突發疾病，應先向指導單位請假，准許後並辦妥請假手續。

(4)補實習時數依請假時數１：1 辦理。

3、 事假：

(1)實習期間，非遇重要事件，不得請事假。

4、 喪假：

(1)直系親屬(包括祖父母、外祖父母、父母、兄弟姊妹)之逝世方可請喪假。

(2)喪假以七天為限，不須補實習，超出七天以上比照事假補實習。

5、 婚假：

以七天為限，不須補實習，超出七天以上比照事假補實習。

6、 除以上之規定外，其餘依學校規定辦理。

7、 各單位請假請於原單位實習結束前補完。

8、 補實習前請向指導老師確定補實習時間。

9、 補實習結束當日由單位指導老師簽名確認。

六、學生實習獎懲辦法：（配合校方之標準）

1、 獎勵：

凡在各實習單位，服務成績卓著，有具體事實，而經該機關證實者，得酌予嘉獎至記大功等獎勵。

2、 懲罰：

(1) 損壞公物，不按手續報告或賠償，記小過一次。

(2) 上下班遲到或早退達三次者，扣該科目總成績一分。

(3) 擅離工作崗位，怠忽職責，酌情申誡或記大過一次。

(4) 未經許可，私自調班，記小過一次。

七、驗光配鏡綜合實習

實習時數：

1、 以三個月為一梯次。

2、 每週實習五天，每天八小時，共至少需滿 480 小時。

3、 實習時段應配合實習單位時間，由實習單位決定之。

4、 實習生實習時段須有校方指定指導者在場，實習時數才得以認證。

實習進度：

1、 他覺式驗光儀器操作(視網膜鏡檢影或電腦驗光、角膜弧度儀等)。共 2 週 (80 小時)

2、 自覺式驗光儀器操作(綜合驗光機、試片組操作、雙眼視覺評估等)。2 週 (80 小時)

3、 眼鏡配鏡實務(鏡片驗度儀、鏡片裁形裝配實作、配鏡諮詢、鏡架調整)。共 2 週 (80 小時)

4、 隱形眼鏡配鏡實務(裂隙燈儀器)。共 2 週 (80 小時)

5、 衛教能力、視覺功能評估、低視力輔具之教導使用、案例討論。共 2 週 (80 小時)

6、 儀器及商品整理維護、認知各項商品知識(隱形眼鏡、鏡片、鏡架材質種類)。共 2 週 (80 小時)

實習報告：

1、 填寫驗光配鏡綜合實習工作日誌：

(1)每日填寫當日實習摘要。

(2)遇有配鏡或磨片實務時得檢附相關資料影本或另行填寫單據證明。

(3)工作日誌必須請校方指定之實習指導者簽章。

2、 填寫驗光配鏡綜合實習案例報告：

(1)實習案例報告於第二個星期開始填寫。
(2)實習結束前**每個月至少必須完成二篇案例報告**。
(3)實習案例報告必須由指導者簽章。

3、填寫實習心得報告。

4、學生於驗光配鏡綜合實習結束時需將完成之工作日誌、案例報告、實習心得彙整成冊後直接交回視光學系。

5、**學生應於實習結束後一週內，繳回相關資料。**(若因每年例假日或畢業典禮時間不同，相關資料繳回期限將另行公告)

成績考核：

實習生於實習單位之表現列入評分項目。並包括下列項目：

(1)驗光配鏡綜合實習工作日誌。
(2)驗光配鏡綜合實習案例報告。
(3)驗光配鏡綜合實習心得報告。
(4)實習單位回傳之評量。

八、眼科疾病見習

實習時數：

1、以三個月為一梯次。

2、每週實習五天，每天八小時，共至少需滿 480 小時。

3、實習時段應配合醫院門診時間，由實習單位決定之。

4、實習生實習時段須有校方指定指導者在場，實習時數才得以認證。

實習進度：

1、一般檢查項目(例如：視力、眼壓、色覺、驗光、立體視、細隙燈等)。共 1.5 週。

2、特殊檢查項目(例如：視野、眼底攝影、OCT、角膜弧度厚度、超音波、VEP 等)。共 1.5 週。

3、其他設備認識與操作。共 1.5 週。

4、眼疾病照護與衛教、案例討論。共 3 週。

5、眼科門診見習(含跟刀)。共 3 週。

實習報告：

1、填寫眼科疾病見習工作日誌：
(1)每日填寫當日實習摘要。
(2)填寫上班時間、時數。
(3)工作日誌必須請校方指定之實習指導者簽章。

2、填寫驗光配鏡實習病例報告：
(1)實習病例報告於第二個星期開始填寫。
(2)實習結束前**每個月至少必須完成二篇報告**。
(3)病例報告必須由指導者簽章。

3、填寫實習心得報告。

4、學生於眼科疾病見習結束時需將完成之工作日誌、病例報告、實習心得彙整成冊後直接交回視光學系。

5、**學生應於實習結束後一週內，繳回相關資料。**(若因每年例假日或畢業典禮時間不同，相關資料繳回期限將另行公告)

成績考核：

實習生於實習單位之表現列入評分項目。並包括下列項目：

(1)眼科疾病見習工作日誌。

(2)眼科疾病見習病例報告。

(3)眼科疾病見習心得報告。

(4)眼科疾病見習回傳之評量

眼科疾病見習 - 單位資訊

NO	實習單位	地址	相關資料
1	中國醫藥大學 附設醫院	404 台中市北區育德路 2 號	詳細資料如該院實習學生實習須知。 一年內經衛生署認可之地區級以上醫院之一般健康檢查報告影本（含胸部 X 光檢查且檢查結果為非傳染病帶原者報告、B 型肝炎抗原及抗體檢測情形、水痘抗體、麻疹及德國麻疹抗體）
2	亞洲大學 附屬醫院	413 台中市霧峰區福新路 222 號	詳細資料如該院實習學生實習須知。 6 個月內經衛生署認可之地區級以上醫院之一般健康檢查報告影本（含 B 型肝炎抗原及抗體、C 型肝炎抗體、水痘抗體、麻疹抗體、德國麻疹抗體及胸部 X 光檢驗檢查）
3	白佳欣眼科	406 台中市北屯區北屯路 192 之 4 號	-
4	博仁綜合醫院	105 台北市松山區光復北路 66 號	-
備註：有任何聯繫需求請洽亞洲大學視光學系系辦公室。(電話：04-23323456#5131)			

眼科疾病見習-報到單

實習生報到單 回條

實習單位：_____

實習學生：_____

實習時段：_____年_____月 至 _____年_____月　　（3 個月）

□未依規定時間報到。

□已於規定時間完成報到

報到時間：_____年_____月_____日_____時_____分。

實習學生簽名	實習指導者簽名	實習單位簽章

備註

請實習單位於實習生完成報到後一週內郵寄或傳真回視光學系

■ 郵寄抬頭：亞洲大學視光學系　收（註明實習資料）。

■ 聯絡電話：(04)2332-3456 ext.5131

■ 傳真電話：(04)2330-5737

■ 郵寄地址：413台中市霧峰區柳豐路500號（視光學系）

眼科疾病見習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生，每週實習五日，每日八小時。

本日記應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日記應於實習完成時與病例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

眼科疾病見習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生，每週實習五日，每日八小時。

本日記應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日記應於實習完成時與病例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

眼科疾病見習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生，每週實習五日，每日八小時。

本日記應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日記應於實習完成時與病例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

眼科疾病見習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生，每週實習五日，每日八小時。

本日記應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日記應於實習完成時與病例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

眼科疾病見習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生，每週實習五日，每日八小時。

本日記應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日記應於實習完成時與病例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

眼科疾病見習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生，每週實習五日，每日八小時。

本日記應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日記應於實習完成時與病例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

眼科疾病見習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生，每週實習五日，每日八小時。

本日記應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日記應於實習完成時與病例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

眼科疾病見習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生，每週實習五日，每日八小時。

本日記應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日記應於實習完成時與病例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

眼科疾病見習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生，每週實習五日，每日八小時。

本日記應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日記應於實習完成時與病例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

眼科疾病見習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生，每週實習五日，每日八小時。

本日記應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日記應於實習完成時與病例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

眼科疾病見習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生，每週實習五日，每日八小時。

本日記應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日記應於實習完成時與病例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

眼科疾病見習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生，每週實習五日，每日八小時。

本日記應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日記應於實習完成時與病例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

眼科疾病見習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生，每週實習五日，每日八小時。

本日記應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日記應於實習完成時與病例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

亞洲大學視光學系 眼科疾病見習心得報告

學生姓名：	學號：
實習單位：	實習日期： 年 月 日至 年 月 日

實習指導老師簽章：_____

心得報告：(包括：醫院內的實習工作項目，病例討論 1-2 cases 內容)

1. 病歷摘要(主訴、背景陳述)
2. 處置方式
3. Journal Review (References)
4. 心得報告

驗光配鏡綜合實習 - 單位資訊

NO	實習單位	地址	聯絡電話
1	隆昌驗光所(隆昌眼鏡有限公司)	台北市延平北路五段 330 號	02-2811-4788
2	菁典驗光所(菁典眼鏡行)	台南市東區裕農路 12 號	06-2603479
3	草屯宏恩驗光所(宏恩眼鏡鐘錶行)	南投縣草屯鎮碧山路 132 號	049-2336780
4	花旗驗光所(花旗光學眼鏡股份有限公司-草屯花旗)	南投縣草屯鎮碧山路 123 號	049-2310654
5	埔里宏恩驗光所(廣渼眼鏡行)	南投縣埔里鎮中正路 368 號	049-2901488
6	霧峰宏恩驗光所(聖視眼鏡行)	台中市霧峰區中正路 890 號	04-23321932
7	霧峰花旗驗光所(佳恩眼鏡行)	台中市霧峰區中正路 885 號	04-23322088
8	立人宏恩驗光所(立人鐘錶眼鏡行)	台中市大里區中興路二段 386 號	04-24829917
9	示見日月驗光所(花旗光學眼鏡股份有限公司台中分公司-昌平宏恩)	台中市北屯區昌平路一段 99-4 號	04-22461589
10	烏日宏恩驗光所(高名眼鏡行)	台中市烏日區中山路二段 175 號	04-23373587
11	愛視優驗光所(愛視優眼視光中心)	台中市南區復興路二段 198 號	04-22622468
12	雅士驗光所(雅士眼鏡南屯店)	台中市南屯區黎明路二段 438 號	04-22521688
13	雅士驗光所(雅士眼鏡霧峰店)	台中市霧峰區中正路 919 號	04-23398999
14	雅士驗光所(雅士眼鏡竹山店)	南投縣竹山鎮自強路 72 號	049-2659128
15	瞳光驗光所(瞳光眼鏡有限公司)	台中市西屯區大祥街 12 號	04-23103753
16	JINS(台中文心秀泰)	台中市文心南路 289 號 2 樓	04-24736543
17	光博驗光所	桃園市中壢區六和路 56 號	03-4226752
18	東京驗光所(東京眼鏡)	屏東縣屏東市廣東路 191 之 1 號	08-7216989
19	榮耀驗光所(得光眼鏡行-虎尾宏恩)	雲林縣虎尾鎮和平路 107 號	05-6326179
20	視維驗光所(視維眼鏡)	桃園市楊梅區四維路 67 號	03-4819812
21	湟匠驗光所(湟匠眼鏡宜蘭店)	宜蘭縣宜蘭市神農路二段 38 號	03-9368638
22	睛點驗光所(睛點眼鏡)	台中市龍井區台灣大道五段 3 巷 58 號	04-26329765

23	櫻桃驗光所(櫻桃眼鏡)	台中市大里區益民路一段 215 號	04-24830619
24	誼銨驗光所(誼銨眼鏡行)	台北市中山區民權東路三段 70 號	02-25007570
25	宜安驗光所(宜安眼鏡行)	桃園市桃園區中埔六街 1 號 1 樓	03-3572111
26	大學眼鏡高雄左營驗光所	高雄市左營區明誠二路 378 號 1~2 樓	07-2620338
27	大學眼鏡台中崇德驗光所	台中市北區崇德路一段 635 號	04-23693611
28	大學眼鏡新竹竹北驗光所	新竹縣竹北市文興路一段 285 號	03-6590227
29	大學眼鏡桃園藝文驗光所	桃園市中正路 1117 號	03-2868661
30	大學眼鏡台中豐原驗光所	台中市豐原區中正路 30 號 1 樓	04-23693389
31	大學眼鏡北市忠孝驗光所	台北市大安區忠孝東路 4 段 178 號 2 樓	02-89791531
32	寶島眼鏡豐原向陽驗光所	台中市豐原區向陽路 280 號	04-25245128
33	寶島眼鏡台中美村驗光所	台中市西區美村路一段 256 號	04-23028158
34	寶島眼鏡台中昌平驗光所	台中市北屯區昌平路一段 119 號	04-22478855
35	寶島眼鏡埔里中正驗光所	南投縣埔里鎮中正路 368 號	049-2990168
36	三采驗光所(三采眼鏡行)	台中市西屯區精誠路 307-3 號	04-24731689

亞洲大學視光學系驗光配鏡綜合實習

實習生報到單 回條

實習單位：_____

實習學生：_____

實習時段：_____年_____月 至 _____年_____月　　（3 個月）

□未依規定時間報到。

□已於規定時間完成報到

報到時間：_____年_____月_____日_____時_____分。

實習學生簽名	實習指導者簽名	實習單位簽章

備註

請實習單位於實習生完成報到後一週內郵寄或傳真回視光學系

■ 郵寄抬頭：亞洲大學視光學系　收（註明實習資料）。

■ 聯絡電話：(04)2332-3456 ext.5131

■ 傳真電話：(04)2330-5737

■ 郵寄地址：413台中市霧峰區柳豐路500號（視光學系）

驗光配鏡綜合實習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生每週實習五日，每日八小時。

本日誌應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日誌應於實習完成時與案例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

驗光配鏡綜合實習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生每週實習五日，每日八小時。

本日誌應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日誌應於實習完成時與案例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

驗光配鏡綜合實習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生每週實習五日，每日八小時。

本日誌應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日誌應於實習完成時與案例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

驗光配鏡綜合實習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生每週實習五日，每日八小時。

本日誌應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日誌應於實習完成時與案例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

驗光配鏡綜合實習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生每週實習五日，每日八小時。

本日誌應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日誌應於實習完成時與案例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

驗光配鏡綜合實習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生每週實習五日，每日八小時。

本日誌應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日誌應於實習完成時與案例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

驗光配鏡綜合實習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生每週實習五日，每日八小時。

本日誌應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日誌應於實習完成時與案例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

驗光配鏡綜合實習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生每週實習五日，每日八小時。

本日誌應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日誌應於實習完成時與案例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

驗光配鏡綜合實習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生每週實習五日，每日八小時。

本日誌應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日誌應於實習完成時與案例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

驗光配鏡綜合實習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生每週實習五日，每日八小時。

本日誌應每日填寫並送交指導老師簽章。

驗光配鏡綜合實習 工作日誌

實習單位		學號/姓名	
實習梯次		實習時間	

日期	實習摘要	指導老師簽章

實習學生每週實習五日，每日八小時。

本日誌應每日填寫並送交指導老師簽章。

本日誌應於實習完成時與案例報告以及實習心得報告裝訂成冊，繳回視光學系。

亞洲大學視光學系 驗光配鏡綜合實習心得報告

學生姓名：	學號：
實習單位：	實習日期： 年 月 日至 年 月 日

實習指導老師簽章：_____

本心得應於實習完成後 3 天內填寫，不足部分請自行複印。

本表應於實習完成時與工作日誌以及案例報告裝訂成冊，繳回視光學系訪視老師。

Date of Examination:

PT	Age			
		DD	MM	YYYY

CASE HISTORY

PRELIMINARY TESTS

Acuity	Distance			Near			Supervisor's Notes
Unaided	OD	OS	OU	OD	OS	OU	
Aided ◯ Specs ◯ CL	____	____	____	____	____	____	@_____cm
Pinhole	____	____	____	____	____	____	@_____cm
	____	____	____	____	____	____	

Cover Test

Dist.(W/, W/O Specs) Near(W/, W/O Specs)

Ocular Motility	**NPC**
Brood H.	Break/Recov
	Sustained?
Saccades	Diplopia?

Pupils	**OD**	**OS**	**Visual Fields**	
Direct			**OD**	**OS**
Consensual				
Accomodative			Method:	
Afferent Defect			**Colour Vision Screen**: Ishihara	
Anisocoria			Monoc/binoc	Pass/Fail
Comments:			Tritan Screening	

Present Spectacles

OD						**OS**					
dist/near/PROG/bif/multi/other				Add		dist/near/PROG/bif/multi/other				Add	
Prism	Brand/model	Seg/oc ht	Material	Tint/coat	CD(oc)	Prism	Brand/model	Seg/oc ht	Material	Tint/coat	CD(oc)

Rx				Add		Rx				Add	
dist/near/PROG/bif/multi/other						dist/near/PROG/bif/multi/other					
Prism	Lens form	Seg/oc ht	Material	Tint/coat	CD(oc)	Prism	Lens form	Seg/oc ht	Material	Tint/coat	CD(oc)

MEASURED PD:MONOC			**OD**		**OS**		**OU**	**Distance**		**Near**	
REFRACTION: OD				**OS**							**Supervisor's Notes**
KERATOMETRY											
RETINOSCOPY		VA							VA		
MONOCULAR SUBJECTIVE		VA							VA		
BALANCED SUBJECTIVE		VA							VA		
Binocular VA											
DIST.BV:											
DISSOC. PHORIA method:				VERGENCE RANGES							
ASSOC. PHORIA				OTHER/ADDITIONAL							
NEAR EXAM:											
AMP.OF ACCOM.			Method:								
OD			OS				OU				
FCC.			NRA/PRA								
FINAL ADD1			Method:				Purpose:				
OD	VA		OS	VA			range:		WD		
NEAR BV:											**Dispensing Handover**
DISSOC. PHORIA method:				Stereopsis:							Supervisor needs to see patient again after this consultation?
ASSOC. PHORIA				Test_____:_____"arc							Y / N
VERGENCE RANGES											
Supplementary Testing(Amsler Grid. Worth 4 dots…)											Book further appointment?
											Y / N
FINAL RX:											If YES, type of appointment?
OD				OS							☐Continuation
Sph	Cyl	Axi		Sph	Cyl	Axis					☐OH ☐CL
Prism	Add	VA		Prism	Add	VA					☐RU ☐LU
Comments / reasons if different from subj.Rx											☐Other

檢查者簽章：_____ 指導老師簽章：_____

亞洲大學視光學系 114 學年度第二學期
實習學生對校外實習合作機構滿意度調查問卷

親愛的同學 您好：

實習過程的酸甜苦辣，相信此刻的您有相當的感觸，為了讓未來的學弟妹對於實習有更充分的準備，以及減少他們摸索、適應的時間，希望您針對以下的題目，真實的回答，以利同學或學弟妹參考，謝謝。

一、 學生基本資料

學院名稱: 醫學暨健康學院

學系名稱: 視光學系

學　　號: _____

實習期間: __年__月__日至__年__月__日

實習類型: □3+1(全學年實習)□7+1(學期實習)■畢業條件

實習前學系是否有辦說明會？■是□否

二、 實習機構屬性

□公部門　　實習機構全名(含分發單位)：_____

□公辦民營機構　實習機構全名(含分發單位)：_____

□民營機構　　實習機構全名(含分發單位)：_____

□非營利組織　　實習機構全名(含分發單位)：_____

二、校外實習合作機構滿意度

(一)請您針對校外實習合作機構的實習環境、實習訓練等方面予以評價，並於適當的「□」中打「∨」。

1 為「非常不同意」，5 為「非常同意」，數字愈大代表愈同意。

檢視項目及內容		非常不同意→非常同意				
		1	2	3	4	5
1.	實習前辦理之說明會，有助提早了解實習機構與工作性質	□	□	□	□	□
2.	您與實習機構之直屬主管與相關同仁相處融洽	□	□	□	□	□
3.	您覺得實習期間長短適當	□	□	□	□	□
4.	您覺得實習機構提供之訓練或課程安排適當	□	□	□	□	□
5.	您可以順利完成實習機構派遣與交辦的工作	□	□	□	□	□
6.	您覺得實習單位能夠提供安全工作場所	□	□	□	□	□
7.	您覺得實習機構能夠解決您於工作中所提出的問題	□	□	□	□	□
8.	您覺得實習課程結束後，有助於提高實務學習體驗與解決事情的能力	□	□	□	□	□
9.	您覺得實習機構的安排，達到理論與實務相結合程度	□	□	□	□	□

10. 若有適合職缺，您願意留任實習機構 □ □ □ □ □

11. 您願意推薦同學或學弟妹至實習機構進行實習 □ □ □ □ □

(二)整體評價（1-10 分，分數愈高代表表現愈好或愈滿意）

整體而言，您對實習機構的滿意度？_____分

【感謝您費心填寫以上意見，煩請您檢查有無遺漏之處，敬祝事事如意】

亞洲大學視光學系 115 學年度第一學期
實習學生對校外實習合作機構滿意度調查問卷

親愛的同學 您好：

實習過程的酸甜苦辣，相信此刻的您有相當的感觸，為了讓未來的學弟妹對於實習有更充分的準備，以及減少他們摸索、適應的時間，希望您針對以下的題目，真實的回答，以利同學或學弟妹參考，謝謝。

三、 學生基本資料

學院名稱: 醫學暨健康學院

學系名稱: 視光學系

學　　號: _____

實習期間: __年__月__日至__年__月__日

實習類型: □3+1(全學年實習)□7+1(學期實習)■畢業條件

實習前學系是否有辦說明會？■是□否

四、 實習機構屬性

□公部門　　實習機構全名(含分發單位)：_____

□公辦民營機構　實習機構全名(含分發單位)：_____

□民營機構　　實習機構全名(含分發單位)：_____

□非營利組織　　實習機構全名(含分發單位)：_____

二、校外實習合作機構滿意度

(一)請您針對校外實習合作機構的實習環境、實習訓練等方面予以評價，並於適當的「□」中打「∨」。

1 為「非常不同意」，5 為「非常同意」，數字愈大代表愈同意。

檢視項目及內容	非常不同意→非常同意				
	1	2	3	4	5
1. 實習前辦理之說明會，有助提早了解實習機構與工作性質	□	□	□	□	□
2. 您與實習機構之直屬主管與相關同仁相處融洽	□	□	□	□	□
3. 您覺得實習期間長短適當	□	□	□	□	□
4. 您覺得實習機構提供之訓練或課程安排適當	□	□	□	□	□
5. 您可以順利完成實習機構派遣與交辦的工作	□	□	□	□	□
6. 您覺得實習單位能夠提供安全工作場所	□	□	□	□	□
7. 您覺得實習機構能夠解決您於工作中所提出的問題	□	□	□	□	□
8. 您覺得實習課程結束後，有助於提高實務學習體驗與解決事情的能力	□	□	□	□	□
9. 您覺得實習機構的安排，達到理論與實務相結合程度	□	□	□	□	□

10. 若有適合職缺，您願意留任實習機構 □ □ □ □ □
11. 您願意推薦同學或學弟妹至實習機構進行實習 □ □ □ □ □

(二)整體評價（1-10 分，分數愈高代表表現愈好或愈滿意）

整體而言，您對實習機構的滿意度？_____分

【感謝您費心填寫以上意見，煩請您檢查有無遺漏之處，敬祝事事如意】

學生實習期間請假及補實習規定

除突發重大事故或病假外，所有請假事宜均應在請假日前三日完成，未依手續辦理請假，或未准假前而離開實習單位者，一律以曠班論。

1、 公假：

(1) 學生凡因公不能實習者，會同視光學系同意後，出具公函，於三日前送實習單位，依請假手續辦理。

(2) 學生公假不得超過三天，三天內不須補實習，超過三天以上比照事假補實習。

2、 病假：

(1) 學生因病不能實習時，應於上班前儘速通知實習單位，並需於三日內完成請假手續，否則一律以曠班論。

(2) 實習學生因病不能實習者，請病假三日內，應檢附各診所或各級醫院之就醫證明，三日以上(不包括三日)應檢附教學醫院或公立醫院診斷證明書，經指導單位核准後、送視光學系核備。

(3) 實習當中，如遇突發疾病，應先向指導單位請假，准許後並辦妥請假手續。

(4) 補實習時數依請假時數1：1辦理。

3、 事假：

實習期間，非遇重要事件，不得請事假。

4、 喪假：

(1) 直系親屬(包括祖父母、外祖父母、父母、兄弟姊妹)之逝世方可請喪假。

(2) 喪假以七天為限，不須補實習，超出七天以上比照事假補實習。

5、 婚假：

以七天為限，不須補實習，超出七天以上比照事假補實習。

6、 除以上之規定外，其餘依學校規定辦理。

7、 各單位請假請於原單位實習結束前補完。

8、 補實習前請向指導老師確定補實習時間。

9、 補實習結束當日由單位指導老師簽名確認。

亞洲大學視光學系 實習請假申請書

學號：
姓名：
實習梯次(實習時間)：
實習地點：
請假時間：
假別：□病假 □事假 □喪假 □其他_____
請假事由：(需附件)

實習單位(指導老師)簽章：　　亞洲大學視光學系簽章：

實習單位終止實習單

依「亞洲大學視光學系實習辦法」第六條第五項規定，學生於實習期間若有出席異常或嚴重違規影響實習單位權益者，經實習輔導訪視老師與實習單位協議後，得召回實習學生並終止學生實習。顧及學生權益，實習生得依終止實習理由進行答辯，本系實習委員會依雙方論述召開會議決議之。

終止實習單位名稱：

實習生學號及姓名：

實習期間：

終止實習理由：

□1. 學習態度差，工作配合度低。

□2. 未經實習單位同意下，試圖窺探公司重要文件。

□3. 學習意願差，實習日誌內容空泛無物。

□4. 實習上班時間怠惰，屢勸不聽。

□5. 因個人因素造成多次上班遲到。

□6. 未依系上規定請假，且未尊重實習單位人員安排。

□7. 實習期間行為舉止不佳，禮貌不佳。

□8. 未經允許擅自操作儀器設備，干擾正常工作的運行。

□9. 其他：_____

實習單位提供具體理由

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

實習單位：

實習指導老師：

日期：

實習生對於終止實習理由答辯

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

實習生簽名：

日期：

實習單位對於終止實習理由答辯回覆

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

實習單位：

實習指導老師：

日期：

學校　　系（科）驗光實習證明書

姓名		性別		出生日期	民國　年　月　日	身分證統一編號	

歷年修習實習學分時數					
實習場所	實習學科	實習內涵	實習週（時）數最低標準	實習期間（起迄年月日）	實習場所驗光師、眼科醫師姓名及執照字號
	眼視光實習(一) 8 週共 320 小時	他覺式驗光儀器操作(視網膜鏡檢影或電腦驗光、角膜弧度儀等) 自覺式驗光儀器操作(綜合驗光機、試片組操作等)	3 週(120 小時)		
		眼鏡配鏡實務(鏡片驗度儀、鏡片裁形裝配實作、配鏡諮詢、鏡架調整) 隱形眼鏡配鏡實務(裂隙燈儀器)	3 週(120 小時)		
		衛教能力、視覺功能評估、低視力輔具之教導使用、案例討論	1 週(40 小時)		
		儀器及商品整理維護、認知各項商品知識(隱形眼鏡、鏡片、鏡架材質種類)	1 週(40 小時)		
	眼視光實習(二) 8 週共 320 小時	一般檢查項目(例如：視力、眼壓、驗光等) 特殊檢查項目(例如:視野、眼底照相、OCT、角膜地形圖等) 其他設備認識與操作	3 週(120 小時)		
		眼疾病認識 眼疾病照護與衛教 案例討論	3 週(120 小時)		
		眼科門診見習	2 週(80 小時)		

上列所載各科實習成績皆及格，共計修習時數達 16 週（640 小時）以上。

校　　長：　　（簽章）

（學校蓋關防處）

系（科）主任：　　（簽章）

中　華　民　國　年　月　日

附註：

一、本證明書必須由學校依申請人實際情形詳細查核填註，如有不實，出證者應負法律責任。

二、實習場所欄請註明合格驗光所等場所名稱。

三、眼視光實習(一)須於符合規定之驗光所，並在驗光師之指導下進行；眼視光實習(二)須於符合規定之醫療機構，並在眼科醫師指導下進行。**本表「驗光師、眼科醫師」欄請填註領有執業執照而指導實習之驗光師、眼科醫師姓名及執照字號。**

四、本證明書僅供報名專門職業及技術人員高等暨普通考試驗光人員考試之用，不敷使用時，請自行影印使用。

五、請學校依專門職業及技術人員高等暨普通考試驗光人員考試規則實習認定基準（詳見 http://www.moex.gov.tw，考選法規→專門職業及技術人員考試法規→專門職業及技術人員高等暨普通考試驗光人員考試規則→實習認定基準），詳為審查。請特別注意，民國 111 年 8 月 1 日起，實習場所、實習項目等項必須符合實習認定基準第 2 階段相關規定者，始得登載於本實習證明書。